**Arbeitsstunden Abrechnung**

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geleistete Arbeiten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anzahl Stunden:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich möchte die mir zustehende Vergütung an den **TVA** spenden: **ja** **nein**

Wenn **ja** bitte ich um eine Spendenbescheinigung **ja** **nein**

**Die geleistete Arbeit hat folgendes Vorstandsmitglied abgenommen:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Blockschrift) Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Arbeitsstunden Abrechnung**

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geleistete Arbeiten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anzahl Stunden:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich möchte die mir zustehende Vergütung an den **TVA** spenden: **ja** **nein**

Wenn **ja** bitte ich um eine Spendenbescheinigung **ja** **nein**

**Die geleistete Arbeit hat folgendes Vorstandsmitglied abgenommen:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Blockschrift) Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_